



ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΟΥ (*Υποχρεωτικά πεδία)

*Επώνυμο

*Όνομα

Ειδικότητα

Ίδρυμα

Διεύθυνση

Πόλη

Τ.Κ.

*Κινητό

Τηλέφωνο

*E-mail

ΕΓΓΡΑΦΗ

Ειδικευμένος	<input type="checkbox"/> Δωρεάν
Ειδικευόμενος	<input type="checkbox"/> Δωρεάν

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει: παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος, επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο, παραλαβή τσάντας και όλου του έντυπου συνεδριακού υλικού, βεβαίωση συμμετοχής.

ΔΙΑΜΟΝΗ

Epirus Palace Hotel		110 €
Check in	Check out	No of nights

Η τιμή αφορά μία διανυκτέρευση ανά δωμάτιο και περιλαμβάνει πρωινό και φόρους.

Από 1/1/2018, σύμφωνα με το νόμο 4389/2016, ΦΕΚ Α 94-2016, άρθρο 53, επιβάλλεται νέος φόρος διαμονής. Ο φόρος για τα ξενοδοχεία 5* ανέρχεται στα 4 € το δωμάτιο / ανά διανυκτέρευση και θα πρέπει να καταβάλλεται από τον πελάτη κατά την άφιξη του.

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

α) Τραπεζική κατάθεση

αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου & το όνομα του συμμετέχοντος

ERA ΕΠΕ
ALPHA Τράπεζα
Αριθμός Λογαριασμού 101.00.2002044307
IBAN No GR66 0140 1010 1010 0200 2044 307

β) Με πιστωτική κάρτα

MASTER CARD VISA AMERICAN EXPRESS

Please complete the relevant information as described below.

Card Number: ____ / ____ / ____ / ____

Expiration Date : ____/____

Cardholder's name: _____

Signature : _____ Date : ____/____/____

ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ

Για ακύρωση δωματίου έως 10/4/2018 και θα παρακρατείται το 50% του ποσού. Πέραν της 10/4/2018, καμία ακύρωση δεν θα γίνεται δεκτή.

ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΕΙ ΣΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ



ERA Ltd | Κωνσταντίνα Πλέσσια
Ασκληπιοῦ 17, 10680 ΑΘΗΝΑ | T: 210 3634944 | F: 210 3631690
E-mail: Kplessia@era.gr, site: www.era.gr